



# Revista Española de Medicina Nuclear e Imagen Molecular



## PO089 - VALORACIÓN DE LA RESPUESTA METABÓLICA POR PET/TC [18F]FDG EN PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN N2 TRATADOS CON QUIMIO-IMMUNOTERAPIA NEOADYUVANTE (QT/ITNA) Y CANDIDATOS A RESCATE QUIRÚRGICO: CORRELACIÓN CON RESULTADOS ANATOMOPATOLÓGICOS Y SEGUIMIENTO

**Núria Ferran Sureda**, Montserrat Negre Busó, Elia Sais Girona, Irene Trias Davesa, Sílvia Bereau Mitjavila, Eduard Barrio Herraiz, Carmen María Rodríguez López, Carmen Amalia Vázquez, Antonio Rubio Rodríguez

Hospital Universitari Dr. Josep Trueta, Girona, España.

### Resumen

**Objetivo:** Análisis de los resultados obtenidos de respuesta metabólica, su correlación con la respuesta patológica y seguimiento tras QT/ITNA en pacientes N2 de pulmón operados en nuestro centro

**Material y métodos:** Análisis retrospectivo de 11 pacientes (6 hombres, 49-81 años, media 64). Media seguimiento 29,5 meses (3-60). 8 adenocarcinomas, 2 carcinomas escamosos, 1 neuroendocrino célula grande. PET/TC [18F]FDG basal: 3 T1, 4 T2, 1 T3, 2 T4, 1 Tx. N2 por afectación 5 subcarinal, 6 paratraqueal EBUS confirmadas. Posteriormente QT/ITNa 3 ciclos (4 carboplatino + taxol + nivolumab; resto carboplatino + paclitaxel + nivolumab). PET/TC [18F]FDG a fin de 3.<sup>er</sup> ciclo. Criterios PERCIST vs. valoración visual (respuesta completa CMR, estabilidad SD, respuesta parcial PMR). Cirugía a las 2-8 semanas del PET/TC de valoración de respuesta (media 3,5). Análisis anatomopatológico (AP) con estadificación ypTNM. Fin seguimiento 01,2025.

**Resultados:** Pacientes sin muestra AP (2/11): 1: SD ganglionar y pulmonar. Se decidió tratamiento con QT/RT radical. 1: PMR pulmonar y CMR ganglionar no operada por ser *exitus* de causa no oncológica. Pacientes con muestra AP (9/11): 8 cirugías oncológicas (lobectomía + linfadenectomía 10-18 ganglios). 1 paciente no operado por fibrosis con biopsia intraoperatoria ganglionar y pulmonar. Respuesta ganglionar: concordante: 7 CMR ypN0; 1: CMR ypN1; discordante: 1 PMR ypN0 respuesta pulmonar: concordante: 7 CMR ypT0 concordante: 1 PMR ypT1; 1 SD ypT2. Seguimiento: 7/9 con muestra AP sin recaída al control. 1 recidiva pulmonar a 9 m en paciente ypT1yN1 (RMP concordante). 1 recidiva N2 a 10 m en paciente con biopsia intraoperatoria ypT0N0 (CMC concordante). 1 *exitus* de causa no oncológica a 44 m.

**Conclusiones:** Nuestra serie limitada de casos muestra una buena correlación entre respuesta metabólica y anatomopatológica en los pacientes N2 de pulmón tratados QT/ITNA (respuesta concordante 88% ganglionar, 100% pulmonar). 77% sin recidiva al seguimiento.